

временному уровню мировых знаний в области медико-биологической науки, знания об этиологии, патогенезе, диагностике и клинике заболеваний на основе современных представлений о клеточно-молекулярных процессах, лежащих в основе жизнедеятельности организма человека, понимание принципов действия, области применения и обоснованности использования в клинической практике современной диагностической аппаратуры и лабораторных методов исследования, методологические принципы организации и проведения медико-биологических исследований, анализа информации, понятие о современных технологиях, улучшающих эффективность биомедицинских исследований, в том числе за счет междисциплинарных подходов, менеджмента знаний, внедрения информационных технологий и модернизации инфраструктуры взаимодействия исследовательских и клинических коллективов. Это необходимо в связи с тем, что выпускник вуза должен уметь применять достижения фундаментальных медико-биологических наук для оценки клинической информации и поиска эффективных методов диагностики и лечения, в том числе с позиции персонализированной медицины, использовать научные знания для практической деятельности.

Таким образом, работа лаборатории, созданной с целью реализации инновационного курса развития образования, способствует подготовке специалистов, способных преодолеть разрыв между знанием дисциплин естественно-научного цикла, результатами биомедицинских исследований и клинической практикой, что является основным критерием степени инновационности технологий, которые применяются в учебном процессе медицинского университета.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ В СМОЛЕНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Коноплёва Е.Л., Остапенко В.М.

*ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия»
Минздрава России, г.Смоленск, Российская Федерация*

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования последнего поколения требует освоения студентами медицинских вузов целого ряда общекультурных и профессиональных компетенций, таких, как способность и готовность к анализу социально-значимых проблем и процессов, к пуб-

личной речи, дискуссии и полемики, к осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм.

Особое место в реализации компетентностного подхода к обучению студентов-медиков принадлежит дисциплинам гуманитарного блока, в частности, биоэтике. Занятия биомедицинской этикой, помимо усвоения специальных знаний, ставят своей целью формирование профессиональной направленности нравственной составляющей личности студента. В условиях нестабильности политической и экономической жизни России проблема социализации и воспитания молодого поколения медицинских работников становится особенно актуальной.

Однако умение сделать этически правильный выбор в конкретной и часто непростой ситуации практической медицинской деятельности воспитывается крайне сложно. Ещё Аристотель отмечал, что нет более неподходящих слушателей лекций по этике, чем молодые люди. Многим из них в высшей степени свойственен парадокс морального поведения, сформулированный Овидием в «Метаморфозах»: «Благое вижу, хвалю, но к дурному влекусь». На первых же семинарах выясняется, что представления студентов о круге биоэтических проблем и правах человека достаточно бессистемны и фрагментарны, часто носят обывательский характер. Особенную тревогу внушает их отношение к вопросам, связанным с правом любого человека на жизнь и достойную смерть, проблемам аборта и эвтаназии. Нередко студенты прямо заявляют о том, что нет смысла бороться за жизнь людей пожилого возраста, инвалидов и др.

В этой ситуации преподаватели курса биоэтики чувствуют себя персонажами из «Диалогов Платона», перед которыми: «...точно перед виночерпием, текут две струи, одну из них – струю удовольствия – можно сравнить с медом, другая – струя разума, – отрезвляющая и без примеси вина, походит на суровую и здоровую воду. Вот их-то и нужно постараться смешать как можно лучше».

Но как это сделать?

Попытки любого теоретизирования со стороны педагогов сразу же наталкиваются на глухую стену равнодушия студентов. Стараясь приблизить абстрактный теоретический курс к конкретной профессиональной деятельности врача, преподаватели используют нестандартные формы проведения занятий.

Руководствуясь мыслью Бальзака «...идея, воплощенная в персонажи, гораздо доступнее для разума», мы делаем особый упор на проведение имитационных деловых игр. Основной их задачей является приобретение практических навыков медико-этического анализа профессионального поведения. Отказ от патернализма означает многополярный характер диалога, в котором каждая из сторон должна уметь расслышать аргументы друг друга. Например, в имитируемых

заседаниях Этического комитета могут принимать участие организаторы здравоохранения, журналисты, социологи, преподаватели биоэтики и истории медицины, представители Лиги защиты пациентов и Лиги защиты врачей России. Имитационные игры, несмотря на их психологическую трудность для определённых категорий студентов, необходимы для изучения ощущений и реакций людей в сложных ситуациях, воспитания умения увидеть ситуацию «глазами больного», способности выражать свои чувства и мысли, и также чувства и мысли своих пациентов.

Деловые игры дополняются ситуациями мозгового штурма в малых и больших групповых дискуссиях. Так, при изучении раздела «Биоэтические проблемы трансплантации» студенты случайным образом разбиваются на малые группы по пять человек, каждая из которых при знакомстве с предложенной их вниманию конкретной конфликтной ситуацией должна представить мотивированную точку зрения пострадавшего пациента, его близких, различных категорий врачей, юридической службы, представителей религиозных конфессий. Очень важно акцентировать внимание учащихся на применении к ситуациям конфликта интересов существующих нормативно-этических и правовых документов.

Активный характер обучения студентов навыкам медико-этического анализа обеспечивается также через реализацию таких форм учебной деятельности, как:

- дискуссионные обсуждения проблемных текстов по биоэтике («Анналы» Н.И. Пирогова, «Записки врача» В.В. Вересаева, рассказы А. П. Чехова и М. А. Булгакова, материалы СМИ);
- просмотр и рецензирование учебных и художественных фильмов, тематических слайд-шоу («Доктор Хаус», «Части тела», «Клиника», «Склиф», «Интерны»);
- организация «круглых столов» со священнослужителями, специалистами-практиками, журналистами;
- формулирование всех возможных этических проблем в определённой ситуации реальной действительности (методика «Чистая страница»);
- создание студентами при подведении итогов семинарского занятия синквейнов, например, по теме «Врачебная ошибка»;
- написание творческих эссе. Мы отказались от реферативных сообщений, так как в большинстве случаев работа студентов над рефератами сводится к слепому копированию «подходящих» материалов из Интернета. Эссе, касающиеся обсуждения этических вопросов медицины и здравоохранения, представляют собой личное размышление по поводу определённого казуса. В качестве примера казусной ситуации можно привести историю отлучения от католической церкви

беременной двойней девятилетней девочки из Бразилии. Причиной отлучения ребёнка, а также его матери и врачей (но не отчима, совершившего преступление), стала операция аборта. При этическом анализе этой и подобных ситуаций должно иметь место рациональное сочетание научного анализа проблемы с собственными аргументированными рассуждениями, выражающими авторскую позицию.

- научно-исследовательская работа студентов. Для участия в студенческих научно-практических конференциях выбираются темы, способствующие осмыслению студентами таких актуальных проблем современности, как этические аспекты аутопсии, отношение врачей к протестному движению, голоданию и пыткам, оказанию медицинской помощи в пенитенциарной системе, и др.

- ведение рабочих тетрадей по биоэтике, содержащих значительный блок тестовых заданий, а также проблемных вопросов и задач для письменного решения.

Ещё много лет назад Сухомлинский утверждал: «Урок есть первый очаг, согревшись у которого, человек стремится стать мыслителем». Наш опыт преподавания биоэтики позволил выявить такие положительные стороны использования активных методов обучения, как высокая мотивация студентов на изучение курса, эмоциональная насыщенность учебного процесса, формирование этического мышления, атмосфера конструктивного сотрудничества с коллегами и пациентами, высокая выживаемость знаний, яркое раскрытие личностного потенциала каждого студента.

Литература:

1. Кучеренко В. З., ред. Деловые игры для студентов медицинских вузов: Учебное пособие для практических занятий. - М., 2008.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПОДАВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Королев М.Г.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Внедрение компетентного подхода в систему высшего профессионального образования направлено на улучшение взаимодействия с рынком труда, повышение конкурентоспособности специалистов, обновление содержания, методологии и соответствующей среды обучения [1, 2].